|  |  |
| --- | --- |
| Datumpodání |  |
| Datum doručení |  |
| Číslo žádosti |  |
| Pracovní skupina |  |
|  |  |
| *Vyplňuje oddělení koordinace MUb CSSP* |

**Žádost o ubytování**

**na Městské ubytovně (MUb)**

*Žádost, prosím, vyplňujte čitelně a úplně.*

*Informace zapisujte pouze do bílých polí. V případě potřeby doplňte informace k žádosti formou přílohy.*

|  |
| --- |
| **Základní informace o žadateli** |
| Jméno: |  | Příjmení: |  |
| Datum narození: |  | Pohlaví: |  | Státní příslušnost: |  |
| Trvalý pobyt (TP): |  |
| Skutečné bydliště (pokud se liší od TP): |  |
| Doručovací adresa (pokud se liší od TP): |  |
| Telefon: |  | E-mail: |  |
| **Preferovaná MUb** *(preference je pouze orientační s ohledem na kapacitu MUb)* |
| **MUb U Kloubových domů** | U Kloubových domů 515/2, 190 00 Praha 9 – Vysočany |[ ]
| **MUb Strojírenská** | Strojírenská 386/12, 155 21 Praha – Zličín |[ ]
| **MUb Neklanova** (pro ženy) | Neklanova 148/34, 128 00 Praha 2 – Vyšehrad |[ ]
| **Informace o sociální situaci žadatele** |
| **Stávající bydlení:** |
| nájemní smlouva |[ ]  ubytovna |[ ]  azylový dům |[ ]
| podnájemní smlouva |[ ]  zdravotnické zařízení |[ ]  noclehárna |[ ]
| vlastní byt |[ ]  pobytová sociální služba |[ ]  bez přístřeší (ulice) |[ ]
| bydlení u rodiny či přátel |[ ]  jiné (vypište): |  |
| Důvod ukončení stávajícího bydlení, včetně uvedení termínu ukončení: |  |
|  |
| Délka skutečného pobytu v Praze: |  |
| Délka trvání bytové nouze: |  |
| Akutnost bytové nouze (rizika, pokud nebude bytová nouze řešena bezodkladně): |
|  |
| Žadatel má zájem o ubytování s blízkou osobou | ano \* | ne |
| \* Pokud žadatel zaškrtl ano, uveďte jméno a příjmení osoby a vyplňte samostatnou žádost. |  |
| **Žadatel preferuje / požaduje:** | vícelůžkový pokoj (2-3 lůžka) |[ ]  jednolůžkový pokoj |[ ]
| Uveďte, z jakých důvodů jste zvolili velikost pokoje (zdravotní důvody, osobní důvody atd. – omezení pro spolubydlení), (*preference / požadavek na velikost pokoje bude vyhodnocen na základě dostupné kapacity MUb*): |
|  |
| Žadatel má zájem o ubytování se zvířetem, které vlastní | ano \* | ne |
| \* Pokud žadatel zaškrtl ano, uveďte druh zvířete. |  |
| **Majetkové poměry:** |
| Žadatel je vlastníkem nebo spoluvlastníkem nemovitosti určené k bydlení: | ano \* | ne |
| \* Pokud žadatel zaškrtl ano, uveďte, proč tuto nemovitost nemůžete využívat k trvalému bydlení nebo si jejím prodejem nebo pronájmem nezajistíte financování vhodného bydlení: |
|  |
| **Příjmy:** |
| *Uveďte průměrný měsíční příjem za posledních 12 měsíců.* |
| příjmy z pracovní činnosti | / měsíc |
| důchod (starobní, invalidní) | / měsíc |
| dávky hmotné nouze (*uveďte např. PnŽ, DnB*) | / měsíc |
| další (uveďte) | / měsíc |
| další (uveďte) | / měsíc |
| **Spolupráce se sociální službou:** |
| Žadatel spolupracuje se sociální službou nebo se sociálním kurátorem | ano \* | ne \*\*\* |
| \* Pokud žadatel zaškrtl ano, bude spolupracovat se sociální službou nebo se sociálním kurátorem i nadále, případně i na městské ubytovně? | ano \*\* | ne \*\*\* |
| \*\* Pokud žadatel zaškrtl ano, uveďte organizaci, jméno pracovníka a kontakt na něj. |
|  |
| \*\*\* Pokud žadatel zaškrtl ne, má zájem spolupracovat se sociální službou na městské ubytovně? | ano | ne |
| **Informace o zdravotním stavu:** |
| Žadatel má zdravotní obtíže nebo zdravotní omezení | ano \* | ne |
| \* Pokud žadatel zaškrtl ano, uveďte, jaké zdravotní obtíže nebo omezení máte. Doložte vyjádření lékaře v příloze. |
|  |
| Žadatel má sníženu mobilitu (např. potíže vyjít schody) | ano | ne |
| Žadatel je schopný samostatného bydlení (např. péče o vlastní osobu, osobní hygiena, péče o domácnost) | ano | ne |
| **Vlastní vyjádření žadatele k potřebnosti ubytování na MUb** (*vyplňte čitelně, případně doložte formou přílohy žádosti*) |
|  |
| **Odkud se žadatel dozvěděl o MUb?** |
|  |
| **Seznam příloh** | **Dokládám \*****ano / ne** |
| Vlastní vyjádření žadatele k potřebnosti ubytování na MUb\* *(povinné, pokud jej žadatel již nevyplnil výše)* |  |
| Vyjádření sociální pracovníka nebo kurátora k potřebnosti žadatele\* *(povinné, pokud žadatel se sociálním pracovníkem nebo kurátorem spolupracuje)* |  |
| Vyjádření lékaře ke zdravotním obtížím nebo omezení |  |
| další (uveďte) |  |  |
| další (uveďte) |  |  |
| další (uveďte) |  |  |
| **Čestné prohlášení žadatele** |
| Já, níže uvedený žadatel o ubytování na městské ubytovně svým podpisem potvrzuji, že:1. nedisponuji jinými příjmy než těmi, které jsem uvedl v žádosti;
2. nemám žádné nevypořádané finanční závazky týkající se mého předchozího ubytování na městské ubytovně. Nevypořádanými finančními závazky se rozumí skutečnost, že žadateli vznikl dluh na poplatku za ubytování a neuzavřel v této souvislosti splátkový kalendář, příp. splátkový kalendář uzavřel, ale neplní ho;
3. v předchozích 6 měsících mi nebyla sankčně ukončena smlouva o ubytování na městské ubytovně;
4. údaje uvedené v předkládané žádosti o ubytování na městské ubytovně jsou pravdivé a odpovídají skutečnosti.
 |
| datum: |  | podpis: |  |
| **Souhlas žadatele se zpravováním a předáním osobních údajů a informací** (při získávání bydlení a při řešení prevence ztráty bydlení) |
| Žadatel nebo ubytovaný výslovně souhlasí s předáváním informací za účelem:1. řešení nepříznivé sociální situace vedoucí k získání bydlení na městské ubytovně (posouzení žádosti a případného uzavření smlouvy o ubytování);
2. řešení prevence ztráty bydlení na městské ubytovně (v případě, že vzniknou důvodné pochybnosti či zjištění ubytovatele, že hrozí nebo již dochází na straně ubytovaného k porušení povinností ubytovaného).

Žadatel nebo ubytovaný tímto uděluje výslovný souhlas správci, aby ve smyslu zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů a Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 ze dne 27.04.2016, obecné nařízení o ochraně osobních údajů (dále jen „GDPR“) zpracovával veškeré jeho osobní údaje uvedené v této žádosti, zejména: (jméno, příjmení, datum narození, státní příslušnost, telefonní číslo, e-mail, adresa trvalého pobytu, adresa skutečného bydliště) pro účely výše uvedené pod body a) a b).Zpracováním se rozumí i předávání osobních údajů mezi subjekty, kterým budou za konkrétním účelem osobní údaje předávány. Centrum sociálních služeb Praha (dále jen „CSSP“) vede evidenci žádostí a je správcem osobních údajů. K předávání osobních údajů bude docházet mezi členy pracovní skupiny, která žádosti posuzuje, a to CSSP, TRADE CENTRE PRAHA a.s., odborem sociálních věcí Magistrátu hlavního města Prahy (dále jen „MHMP“), odborem bytového fondu MHMP a garantujícím poskytovatelem sociálních služeb na městské ubytovně (organizace Armáda spásy v České republice, Jako doma – Homelike, o.p.s. nebo NADĚJE) a dále Kontaktními místy pro bydlení při ÚMČ.Žadatel nebo ubytovaný v této souvislosti svým podpisem uděluje výslovný souhlas se zpracováním a předáváním jeho osobních údajů mezi uvedenými subjekty. Současně bere na vědomí, že tento svůj písemný souhlas může kdykoliv písemně odvolat, a to podáním na Oddělení koordinace městských ubytoven CSSP. |
| datum: |  | podpis: |  |
| Pozn. |  |